



**Ensemble Scolaire Privé
Sainte Jeanne-Elisabeth**
8, rue Maurice de la Sizeranne
75007 PARIS
Tél : 01 53 58 59 00 - Fax : 01 45 67 31 46

Paris, le 26 septembre 2018

Chers Parents,

Votre enfant a exprimé le désir de faire sa Profession de Foi. . Nous vous invitons à noter dès à présent les dates des rencontres, retraite ou autres manifestations obligatoires à cette préparation

Une Réunion avec le prêtre référent de la paroisse St François-Xavier se déroulera le Mardi 09 octobre 2018 à 18h00, à la Maison St François-Xavier

→ **Retraite obligatoire** à la Notre-Dame de l'Ouÿe, **les samedi 09 et dimanche 10 février 2019.**
Nous retrouverons les jeunes pour le départ le **samedi à 09h00** au 39 Boulevard des Invalides (Aumônerie de SFX), le retour est prévu vers le **dimanche vers 17h30.**
Le jeune pourra rentrer seul à son domicile uniquement avec une autorisation écrite des parents.

Vous voudrez bien compléter la fiche sanitaire d'urgence ci-jointe et nous la retourner **pour le 03 décembre 2018.**

Votre enfant devra se munir :

- 1 pique-nique
- 1 serviette pour la douche
- 1 trousse de toilette (brosse à dent, savon...)
- 1 pyjama et des chaussons
- Un imperméable ou équivalent
- 1 bible et de quoi écrire
- Le Pass Navigo

→ **Répétition de la célébration** : Vendredi 15 mars 2019 de 17h30 à 18h30 à l'église St François-Xavier

→ **Messe de Profession de Foi** : Samedi 16 mars 2019 à 18h30 à l'église St François-Xavier (Rendez-vous à 18h pour les jeunes).

Nous vous remercions de bien vouloir confirmer rapidement l'engagement de votre enfant dans cette démarche de foi, **en retournant le coupon ci-dessous pour le 03 décembre 2018**, accompagné d'une participation financière de 105€ correspondant au week-end de retraite, aux frais de célébration.

Soyez assurés, Chers Parents, de notre dévouement.

M. COLLANTIER
Coordinateur en Pastorale Scolaire

✂.....
Préparation à la PROFESSION DE FOI – Coupon à remettre pour le 03 décembre 2018

Nom : Prénom : Classe :

Autorisation des Parents
Signature :

Engagement du jeune à la préparation
Signature :



FICHE SANITAIRE D'URGENCE Année 2018-2019

(Document remis au service d'urgence en cas d'accident)

Nom Prénom

Classe Date de naissance

Nom et adresse du représentant légal
(Téléphone où vous êtes joignable pendant le séjour ou la sortie)

N° de téléphone domicile :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable père :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable mère :/...../...../...../.....

Autre :/...../...../...../.....

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Cette personne pourra également sortir du service des urgences mon fils ou ma fille si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Allergies connues (y compris alimentaire)

.....
.....

Renseignements particuliers :

.....

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :
(Cette vaccination, pour être efficace, nécessite un rappel tous les 5 ans)

Nom et adresse du médecin traitant :

Téléphone :/...../...../...../.....

En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école.

Date : / / 20..... Signature :